

One Case of Melanoma with Inguinal Lymph Node Enlargement as the First Symptom

Meiqian Ding, Changping Wu*, Jingting Jiang

Department of Tumor Biological Treatment, The Third Affiliated Hospital of Soochow University, Changzhou
Email: *wcpjtt@163.com

Received: August 29th, 2012; revised: Sep. 3rd, 2012; accepted: Sep. 4th, 2012

Abstract: Malignant melanoma is a common tumor occurred in the skin or other melanocyte organs in Western countries, and its incidence is increasing these years. But this disease is relatively rare in China, and its clinical manifestations and biological behavior is complex and diverse, so the clinical misdiagnosis and missed diagnosis often occur. In this paper, the author report a rare melanoma case with inguinal lymph node enlargement as the first symptom occurred in pregnancy. So as to illustrate the complexity of the clinical manifestation and the significance of early diagnosis about melanoma.

Keywords: Melanoma; Lymph Node; Pregnancy; Diagnosis

以腹股沟淋巴结肿大为首发症状的黑色素瘤一例

丁美钱, 吴昌平*, 蒋敬庭

苏州大学附属第三医院肿瘤中心, 常州
Email: *wcpjtt@163.com

收稿日期: 2012年8月29日; 修回日期: 2012年9月3日; 录用日期: 2012年9月4日

摘要: 恶性黑色素瘤是西方国家常见的好发于皮肤或其他器官黑素细胞的恶性肿瘤, 其发病率逐年上升。该病在我国相对罕见, 且其临床表现和生物学行为复杂多样, 因此临床上经常发生漏诊和误诊。本文通过报道一例罕见的仅以腹股沟淋巴结肿大为首发症状的发生于妊娠期的黑色素瘤来说明该病临床表现的复杂性和早期诊断的重要性。

关键词: 黑色素瘤; 淋巴结; 妊娠; 诊断

1. 病史回顾

患者, 女性, 28岁, 住院号: 505748, 系“发现右侧腹股沟肿块半年余”, 于2012年06月20日入住我院。患者半年前(约妊娠28周)无意中发现右侧腹股沟一约4×2 cm大小的肿块, 质硬, 无明显疼痛。当时因患者处于孕期未予特殊检查和治疗, 但是半年来肿块逐渐增大, 至分娩后肿块仍在增大, 遂来我院就诊。查体: 右侧腹股沟区扪及一约8×6 cm大小肿块,

分叶, 质地韧, 与周围组织无明显粘连, 无压痛。身体其它部位体检未见阳性体征。入院后血、尿、粪常规及肝肾功能, 肿瘤指标等检查均未见明显异常。盆腔B超示: 右侧附件处可见大小约7.2×4.0 cm的混合回声区, 形状呈椭圆形内部回声不均, 边界欠清。行右腹股沟肿块组织活检, 病理提示: 恶性黑色素瘤(病理号201213693)。后行PET-CT检查, 结果示: 右腹股沟区及盆壁右侧髂血管旁多发FDG代谢增高灶, 结合病史, 考虑恶性黑色素瘤多发淋巴结转移, 左乳外上象限、右心膈角区、右侧肾上腺FDG代谢异常

*通讯作者。

增高灶, 考虑转移; 颅骨、胸廓、脊柱、骨盆、双侧肱骨、双侧股骨上段多发 FDG 代谢增高灶伴部分病灶骨质破坏, 考虑多发骨转移; 右肺尖结节。

2. 讨论

恶性黑色素瘤是欧美国家常见的好发于皮肤或其他器官黑素细胞的恶性肿瘤, 临床常表现为边缘不规则、非对称性、局部隆起的色素斑或浅表溃疡。目前黑色素瘤已成为发病率增长速度最快的恶性肿瘤, 每年以 3%~5% 的速度持续增长。中国等亚洲国家与欧美相比, 虽然其发病率相对较低, 但是近年来也呈现出增长势头^[1]。恶性黑色素瘤病因复杂, 目前尚未完全明确, 其中皮肤黑色素瘤病因有明确证据的就是与过度接收紫外线照射相关, 更多其它类型则是病因不明, 临床表现复杂多样。而妊娠是否诱发黑色素瘤意见不一, 有人认为妊娠期机体处于相对免疫抑制状态且体内激素水平变化与该病发生发展关系密切。但是最近流行病学资料认为, 妊娠并不影响黑色素瘤的发展和预后^[2]。中国以肢端黑色素瘤和粘膜黑色素瘤两种病理亚型多见^[3]。恶性黑色素瘤是一种高侵袭性和高转移性肿瘤, 预后差, 其五年生存率不及 5%, 该病早期诊断率低, 晚期患者中位生存时间也仅有 12 月, 一年生存率只有 45%。恶性黑色素瘤最先发生转移的部位通常是皮肤、皮下组织和区域淋巴结, 发生率大约在 42%~59%; 复发和播散时往往发生内脏转移, 常见转移部位是肺(18%~36%)、脑(12%~20%)、肝(14%~20%)、骨(11%~17%)^[4]。认为一旦出现区域淋巴结转移, 即预示该病分期晚, 预后差^[5]。流行病学研究数据显示, 原发灶不明的黑色素瘤十分少见,

发病率不到 3%^[6], 单纯以淋巴结肿大为临床表现的病例则更为罕见。本例患者以腹股沟淋巴结肿大为首发且唯一症状, 全身没有发现一处皮肤色素改变和粘膜损害, 临床表现甚不典型, 由于处于孕期, 造成病情延误, 至就诊时全身已广泛播散。恶性黑色素瘤转移的部位和数量是影响患者预后的重要因素^[7], 该患者现发生多部位转移, 提示预后会很差, 目前该患者已接受“DTIC 0.2 d1-5 + DDP 30 mgd1-4”方案化疗一程, 疗效有待于观察。由于恶性黑色素瘤的生物学行为和临床表现复杂多样, 病因不明, 且我国缺乏相关的流行病学资料。所以临床上对病因不明的浅表肿大淋巴结, 色素斑或经治不愈的粘膜溃疡, 应高度提高警惕。早发现、早诊断与早治疗是提高恶性黑色素瘤治愈率和生存期的关键。

参考文献 (References)

- [1] CSCO 黑色素瘤专家组委员会. 中国黑色素瘤诊治指南 2011 版(修改版)[J]. 中国临床肿瘤学进展, 2011: 519-530.
- [2] M. B. Jhaveri, M. S. Driscoll and J. M. Grant-Kels. Melanoma in pregnancy. *Clinical Obstetrics and Gynecology*, 2011, 54(4): 537-545.
- [3] Z. Chi, S. Li, X. Sheng, et al. Clinical presentation, histology, and prognoses of malignant melanoma in ethnic Chinese: A study of 522 consecutive cases. *BMC Cancer*, 2011, 11: 85.
- [4] F. Tas. Metastatic behavior in melanoma: Timing, pattern, survival, and influencing factors. *Journal of Oncology*, 2012: 1-9.
- [5] J. N. Cormier, Y. Xing, L. Feng, et al. Metastatic melanoma to lymph nodes in patients with unknown primary sites. *Cancer*, 2006, 106(9): 2012-2020.
- [6] F. Laveau, M. C. Picot, O. Dereure, et al. Metastatic melanoma of unknown primary site. *Annales de Dermatologie Venereologie*, 2001, 128(8-9): 893-898.
- [7] P. V. Dickson, J. E. Gershenwald. Staging and prognosis of cutaneous melanoma. *Surgical Oncology Clinics of North America*, 2011, 20(1): 1-17.